**دوره مقدماتي حفاظت در برابر اشعه ویژه مراکز پزشکی (شهريور1401)بصورت آنلاين**

|  |
| --- |
| - بر اساس ضوابط دریافت پروانه اشتغال جهت فعالیت پرتوی مربوطه، کلیه پرتوکاران بایستی دوره آموزش حفاظت در برابر اشعه را با موفقیت بگذرانند.  - این دوره بصورت مجازي شامل 6 روز آموزش حفاظت مقدماتي در برابر اشعه ویژه مراکز پزشکی می باشد.  - امتحان دوره بصورت آنلاين برگزار می گردد.  - به داوطلبانی که این دوره را طی نموده و در آزمون مربوطه نیز قبول شوند، گواهینامه مورد تائید امور حفاظت در برابر اشعه کشور اعطاء خواهد شد.  - زمان برگزاری دوره: 8 الی10 شهريور و 15 الی 17 شهريور1401 از ساعت 8صبح الي 16عصر مي باشد.  - جهت راهنمایی و هماهنگی بیشتر در ساعات اداری با خانم عنایتی تماس حاصل فرمایید. 66915345-021موبایل 09122892657  - ثبت نام برای عموم آزاد می باشد.  - برای دانشجویان همه دانشگاهها و پرسنل محترم دانشگاه علوم پزشکی تهران تخفیف هزینه دوره آموزشی در نظر گرفته شده است. |
| * گروه هدف: پرتوکاران دارای مدرک تحصیلی کارشناسی و کارشناسی ارشد در رشته های رادیولوژی،رادیوتراپی،پزشکی هسته ای،فیزیک پزشکی،پرتو پزشکی * پرستاران،پزشکان،کارشناسان بهداشت،مهندسی پزشکی |

**شرایط و مدارک مورد نیاز جهت شرکت در دوره**

|  |
| --- |
| * کپی مدرک تحصیلی و کارت ملی * یک قطعه عکس پشت نویسی شده * اصل فیش بانکی برای شرکت کنندگان آزاد به مبلغ 000/350/3(سيصد و سي و پنج هزار تومان) * اصل فیش بانکی برای دانشجویان و پرسنل دانشگاه علوم پزشکی تهران به مبلغ 1.500.000ریال(یکصدو پنجاه هزارتومان)   **نكته:**مبلغ 000/700ريال معادل هفتادهزارتومان از اين دريافتي به دفتر انجمن حفاظت در برابر اشعه بابت برگزاري آزمون براي هر فرد داده مي شود.   * لطفا مدارک مورد نیاز به شماره 09122892657 از طریق واتساپ ارسال گردد. |
| شماره حساب **42/27619004** بنام **درآمد غیر درمانی دانشگاه علوم پزشکی تهران با شناسه واریز08/59** نزد بانک ملت شعبه هجرت، و یا شماره شبا **030120000000002761900442** **IR** جهت واریز هزینه بابت دوره آموزش مقدماتی حفاظت در برابر اشعه می باشد.  **توجه: فيش وجه پرداختي شما بدون شناسه واريز 08/59 معتبر نمي باشد.** |

**شرایط ثبت نام قطعی**

|  |
| --- |
| - ارسال فیش واریزی از طریق ايميل در زمان مهلت تعیین شده ضروری می باشد.  - لطفا مشخصات خود را روی فیش واریزی، نام و نام خانوادگی، شماره ملی و شماره تماس ذکر نمایید. |

**شرایط انصراف از ثبت نام**

|  |
| --- |
| - درصورت عدم حضور در دوره کل هزینه واریز شده برای ثبت نام یک دوره بعد ذخیره خواهد شد و به هيچ وجه هزينه پرداخت شده مسترد نخواهد شد. |